

〔文章编号〕 1007-0893.2023.11-0035-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.11.010

乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者中应用养正合剂的临床观察

李俊强 文小强 吴少锋 代引海*

(陕西中医药大学第二附属医院, 陕西 西安 710061)

〔摘要〕 目的: 研究养正合剂对乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者的应用效果。方法: 选取陕西中医药大学第二附属医院 2019 年 12 月至 2021 年 1 月收治的 82 例乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者, 随机分为观察组与对照组, 各 41 例。予对照组患者常规治疗, 观察组患者在对照组患者治疗基础上使用养正合剂, 于治疗后比较两组患者中医证候疗效(中医症状评分), 于治疗前后比较两组患者营养状况[血清白蛋白(ALB)、载脂蛋白 B100(ApoB100)、转铁蛋白(TRF)]、免疫功能[T 辅助细胞(CD4⁺)、T 杀伤细胞(CD8⁺)], 于治疗结束后 6 个月比较两组患者肿瘤复发率。结果: 治疗后, 两组患者各中医症状评分、CD8⁺ 比例均较前下降, 且观察组患者明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者血清 ALB、ApoB100、TRF 水平、CD4⁺ 比例均较前显著上升, 且观察组患者明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗结束后 6 个月, 观察组患者肿瘤复发率为 9.76% (4/41), 低于对照组的 14.63% (6/41), 差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 养正合剂能有效改善乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者营养状况, 同时对于缓解患者各项症状, 提高机体免疫功能有积极作用。

〔关键词〕 乳腺浸润性导管癌; 手术后化疗; 营养不良; 脾胃虚弱; 养正合剂

〔中图分类号〕 R 737.9 〔文献标识码〕 B

Clinical Observation of Yangzheng Mixture in Patients with Spleen and Stomach Weakness Complicated by Postoperative Chemotherapy for Breast Invasive Ductal Carcinoma

LI Jun-qiang, WEN Xiao-qiang, WU Shao-feng, DAI Yin-hai*

(The Second Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine, Shaanxi Xi'an 710061)

〔Abstract〕 Objective To study the application of Yangzheng mixture in the treatment of patients with spleen and stomach weakness complicated by postoperative chemotherapy for breast invasive ductal carcinoma. Methods A total of 82 patients with postoperative chemotherapy for invasive ductal carcinoma of breast complicated with dystrophy of spleen and stomach weakness were selected from the Second Affiliated Hospital of Shaanxi University of Chinese Medicine from December 2019 to January 2021. These patients were randomly divided into an observation group and a control group, with 41 patients in each group. Patients in the control group received routine treatment, and patients in the observation group were treated with Yangzheng mixture on the basis of the treatment of patients in the control group. After treatment, the traditional Chinese medicine (TCM) syndrome efficacy (TCM symptom score) of patients in the two groups was compared. Nutritional status [serum albumin (ALB), apolipoprotein B100 (ApoB100), transferrin (TRF)] and immune function [T helper cells (CD4⁺), T killer cells (CD8⁺)] were compared between the two groups before and after treatment, and tumor recurrence rate was compared between the two groups 6 months after treatment. Results After treatment, the symptom score and CD8⁺ ratio in the two groups were decreased, and the indexes in the observation group were significantly lower than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The levels of serum ALB, ApoB100, TRF levels and CD4⁺ ratio in the two groups were significantly increased, and the levels in the observation group were significantly higher than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Six months after treatment, the recurrence rate of tumor in the observation group was 9.76% (4/41) lower than that in the control group 14.63% (6/41), with no statistical significance ($P > 0.05$). Conclusion Yangzheng mixture can effectively improve the nutritional status of patients with the syndrome of spleen and stomach weakness complicated by postoperative chemotherapy for breast invasive ductal

〔收稿日期〕 2023 - 03 - 22

〔作者简介〕 李俊强, 男, 主治医师, 主要研究方向是甲状腺、乳腺良恶性肿瘤的诊治。

〔※ 通信作者〕 代引海 (E-mail: jx2686@163.com; Tel: 13891488955)

carcinoma, and has positive significance for relieving the symptoms of patients and improving the body's immune function.

〔Keywords〕 Breast invasive ductal carcinoma; Postoperative chemotherapy; Malnutrition; Weakness of the spleen and stomach; Yangzheng mixture

乳腺癌为女性最常见癌症, 复发、转移较快, 严重影响女性生命安全, 乳腺浸润性导管癌占乳腺癌的 70%^[1]。临床多采用手术、化疗、放疗等方法治疗, 但患者身体虚弱, 手术存在创伤性, 化疗存在药物毒副作用, 放疗有较大的不良反应, 对患者脾胃功能造成损伤, 引起脾胃虚弱, 另外治疗期间机体消耗过大, 脾胃运化功能失司, 人体所需营养得不到保障, 患者易出现营养不良。目前常用补充蛋白质的方法来防治肿瘤合并营养不良^[2], 但此法治标不治本, 未改善患者脾胃虚弱情况, 难以取得持久疗效。养正合剂作为中成药, 具有益气健脾、滋养肝肾之效, 能有效改善化疗后患者脾胃虚弱证^[3]。本研究旨在探索养正合剂对于乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者的治疗效果, 现将情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取陕西中医药大学第二附属医院 2019 年 12 月至 2021 年 1 月收治的 82 例女性乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者, 随机分为观察组与对照组, 各 41 例。其中对照组年龄 24~68 岁, 平均年龄 (46.82±6.93) 岁; 乳腺癌分期 I 期 12 例, II 期 25 例, III 期 4 例; 轻度营养不良 21 例, 中度营养不良 15 例, 重度营养不良 5 例。观察组年龄 25~69 岁, 平均年龄 (47.02±3.66) 岁; 乳腺癌分期 I 期 13 例, II 期 22 例, III 期 6 例; 轻度营养不良 20 例, 中度营养不良 18 例, 重度营养不良 3 例。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选择

1.2.1 纳入标准 (1) 符合乳腺浸润性导管癌诊断标准^[4]; (2) 治疗方案均为术后化疗者; (3) 符合营养不良诊断标准^[5]; (4) 符合中医脾胃虚弱证诊断标准^[6]; (5) 乳腺癌分期为 I~III 期者。(6) 对本研究知情同意。

1.2.2 排除标准 (1) 年龄 < 24 岁或 > 70 岁; (2) 预计生存时间 < 1 年者; (3) 合并严重心脑血管肝肾功能障碍者; (4) 妊娠期或哺乳期妇女。

1.3 方法

1.3.1 对照组 在保证日常三餐摄取每日能量 25~30 kcal·kg⁻¹, 蛋白质 1.0~1.5 g·kg⁻¹ 的基础上, 额外口服整蛋白型肠内营养剂 (德国 Milupa GmbH, 注册证号 H20170172) 400 mL·d⁻¹。持续治疗 2 个月。

1.3.2 观察组 在对照组治疗基础上, 使用养正合剂 (陕西步长制药有限公司, 国药准字 Z10970042) 口服, 20 mL·次⁻¹, 3 次·d⁻¹。持续治疗 2 个月。

1.4 观察指标

(1) 取患者 5 mL 肘静脉血, 以溴甲酚绿法检测血清白蛋白 (albumin, ALB) 含量, 以免疫透射比浊法检测转铁蛋白 (transferrin, TRF)、载脂蛋白 B100 (apolipoprotein B100, ApoB100) 含量。(2) 取患者 2 mL 肘静脉血, 加入肝素抗凝后, 应用流式细胞技术检测 T 淋巴细胞水平 (T 辅助细胞 (CD4⁺)、T 杀伤细胞 (CD8⁺))。(3) 中医症状评分: 根据《中医病证诊断疗效标准》^[7] 中的评分标准, 计算少气懒言、食欲不振、便溏等脾胃虚弱证症状得分, 得分越高说明该症状越严重。(4) 肿瘤复发率: 检测患者血清甲胎蛋白 (alpha-fetal protein, AFP) 水平, 影像学观察肿瘤发展情况, 血清 AFP > 400 ng·mL⁻¹、发现明确新生肿瘤、原有肿瘤增大 20%, 视为复发。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后中医症状评分比较

治疗前两组患者的各项中医症状评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后两组患者的各项中医症状评分均较前下降, 且观察组患者的各项中医症状评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者治疗前后中医症状评分比较 ($n = 41$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	少气懒言	食欲不振	便溏
对照组	治疗前	2.28±0.71	1.11±0.39	2.41±0.61
	治疗后	1.56±0.42 ^a	0.85±0.27 ^a	1.74±0.56 ^a
观察组	治疗前	2.31±0.69	1.08±0.33	2.45±0.58
	治疗后	1.02±0.35 ^{ab}	0.37±0.08 ^{ab}	1.02±0.31 ^{ab}

注: 与同组治疗前比较, ^a $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较, ^b $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者治疗前后营养状况比较

治疗前两组患者血清 ALB、ApoB100、TRF 水平比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后两组患者的血清 ALB、ApoB100、TRF 水平均较前显著上升, 且观察组患者的血清 ALB、ApoB100、TRF 水平高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组患者治疗前后营养状况比较 (n = 41, $\bar{x} \pm s$, g · L⁻¹)

组别	时间	ALB	TRF	ApoB100
对照组	治疗前	21.76 ± 5.94	1.68 ± 0.49	0.46 ± 0.15
	治疗后	35.65 ± 4.77 ^c	2.19 ± 0.59 ^c	0.59 ± 0.18 ^c
观察组	治疗前	22.31 ± 6.52	1.64 ± 0.52	0.41 ± 0.13
	治疗后	38.72 ± 5.28 ^{cd}	2.52 ± 0.46 ^{cd}	0.68 ± 0.21 ^{cd}

注: ALB 一白蛋白; TRF 一转铁蛋白; ApoB100 一载脂蛋白 B100。

与同组治疗前比较, ^cP < 0.05; 与对照组治疗后比较, ^dP < 0.05。

2.3 两组患者治疗前后 T 淋巴细胞水平比较

治疗前两组患者 CD4⁺、CD8⁺ 水平比较, 差异无统计学意义 (P > 0.05)。治疗后两组患者 CD4⁺ 增多, 且观察组高于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。治疗后两组患者 CD8⁺ 减少, 且观察组低于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 见表 3。

表 3 两组患者治疗前后 T 淋巴细胞水平比较 (n = 41, $\bar{x} \pm s$, %)

组别	时间	CD4 ⁺	CD8 ⁺
对照组	治疗前	29.86 ± 1.63	28.97 ± 2.76
	治疗后	32.39 ± 4.04 ^c	25.92 ± 3.01 ^c
观察组	治疗前	30.43 ± 1.78	29.56 ± 2.65
	治疗后	34.51 ± 4.37 ^{ef}	23.51 ± 5.83 ^{ef}

注: 与同组治疗前比较, ^cP < 0.05; 与对照组治疗后比较, ^fP < 0.05。

2.4 两组患者肿瘤复发率比较

治疗结束后 6 个月观察组患者肿瘤复发率为 9.76% (4/41), 低于对照组的 14.63% (6/41), 但差异无统计学意义 (P > 0.05)。

3 讨论

脾胃虚弱证在肿瘤化疗后患者中较为常见, 患者气血受损, 脾胃失养, 进而水谷精微难以运化腐熟, 造成机体营养不良, 因此不但要额外补充营养物质, 及时益胃健脾, 解除脾胃虚弱状态对于恢复患者机体健康有重要意义。

脾胃虚弱证多表现为少气懒言、食欲不振、便溏等主要症状^[8], 患者脾气虚弱, 素体空虚则少气懒言, 脾胃运化功能失司则食欲不振、便溏, 治疗此类患者时应针对病因对症治疗。养正合剂由红参、黄芪、枸杞子、女贞子、猪苓、茯苓组成, 在肿瘤化疗后应用较广。人参具有大补元气、生津安神之效, 与黄芪配伍可进一步发挥补气之效, 猪苓、茯苓具有泄水湿、化浊降脂之效, 女贞子、枸杞子滋肾益肝, 促进脾胃功能恢复, 几种药物联合使用, 能滋阴补气、利水渗湿。本研究结果显示, 治疗后两组患者各项中医症状评分均较前显著下降, 且观察组明显低于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。提示养正合剂能有效改善乳腺浸润性导管癌术后化疗并

发营养不良脾胃虚弱证患者主要症状, 这是因为养正合剂能有效改善脾胃功能、滋补气阴, 脾胃功能得复, 其运化功能趋于正常, 故主要症状表现缓解。

ALB 能参与转运内源性、外源性物质、清除自由基、维持血液胶体渗透压, TRF 能转运铁离子, 促进红细胞对铁的利用, ApoB100 能将血脂运转到机体各处利用, 当营养不良时, 机体可能吸收利用自体转运蛋白来维持能量所需, 上述蛋白缺失, 对机体正常功能产生极大影响。本研究结果显示, 治疗后两组患者血清 ALB、ApoB100、TRF 水平均明显升高, 且观察组显著高于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。这是因为养正合剂通过改善患者脾胃功能, 患者对营养物质尤其是优质蛋白的吸收利用得以提高, 机体优质蛋白得以补充后, 相关转运蛋白增加, 故在同等营养补充下, 观察组治疗后营养状况优于对照组。

化疗方案在消灭癌细胞的同时, 对人体正常细胞可能造成损伤, 机体免疫功能受到影响, CD4⁺ 是一种重要免疫细胞, 主要由辅助 T 细胞表达, 与 MHCII 类分子的非多肽区结合, 参与辅助 T 细胞抗原受体识别抗原过程, 其数量减少说明患者免疫功能遭到破坏。CD8⁺ 细胞作为细胞毒性 T 细胞, 具有直接杀伤靶细胞的作用, 其含量与机体杀灭靶细胞数量有关^[9]。本研究结果显示, 治疗后两组患者 CD4⁺ 均显著升高, 且观察组明显高于对照组, 治疗后两组患者 CD8⁺ 明显降低, 且观察组患者明显低于对照组, 差异具有统计学意义 (P < 0.05)。提示养正合剂能有效改善患者免疫功能, 这是因为有研究结果显示, 养正合剂能全面减少化疗引起的毒副作用^[3], 延缓白细胞降低速率, 使机体受损更小, 免疫功能破坏程度更低, 且女贞子对于血清溶血素抗体活性有提升作用, 能加强 T 淋巴细胞功能^[10], 人参中含有的人参皂苷具有提高淋巴细胞功能, 加强杀伤细胞效果的作用^[11], 故观察组患者免疫功能恢复情况较好, 所以观察组患者肿瘤复发率低于对照组, 但差异无统计学意义 (P > 0.05), 可能与样本量过少有关, 有待后续研究进一步扩大样本量观察。

综上所述, 养正合剂治疗乳腺浸润性导管癌术后化疗并发营养不良脾胃虚弱证患者, 能有效缓解患者主要证候, 提高脾胃功能与机体免疫力。

〔参考文献〕

- (1) 马天云. 乳腺浸润性导管癌血供评分与血管内皮生长因子及微血管密度的关系 (J). 中国药物与临床, 2018, 18(11): 1922-1924.
- (2) 石汉平. 营养治疗是肿瘤的一线治疗 (J). 临床药物治疗杂志, 2019, 17(4): 20-25.
- (3) 陈楠, 王光辉, 贺赛, 等. 养正合剂改善乳腺癌术后化疗者不适及对患者细胞因子, 红细胞免疫的影响 (J). 陕西中医,

- 2019, 40(10): 1357-1360.
- (4) 赵宏伟. 乳腺浸润性导管癌的 X 线诊断 (J). 医学影像学杂志, 2004, 14(5): 379-381.
- (5) 杨剑, 蒋朱明, 于康, 等. 营养不良评定 (诊断) 标准沿革及目前存在问题的思考 (J). 中华外科杂志, 2019, 57(5): 331-336.
- (6) 王永炎, 严世芸. 实用中医内科学 (M). 2 版. 上海: 上海科学技术出版社, 2009.
- (7) 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 (M). 南京: 南京大学出版社, 2012.
- (8) 刘婉, 李园. 温阳健脾法对慢性萎缩性胃炎脾胃虚弱证患者胃黏膜病变的干预观察 (J). 中华保健医学杂志, 2019, 21(5): 442-445.
- (9) 张小侠, 张美玲, 杨明珍. CD8⁺CD28⁻ 调节性 T 细胞及血小板特异性自身抗体在免疫性血小板减少症中的表达 (J). 安徽医科大学学报, 2019, 54(9): 77-82.
- (10) 张明发, 沈雅琴. 女贞子及其活性成分防治呼吸系统疾病的药理作用研究进展 (J). 药物评价研究, 2020, 43(11): 204-217.
- (11) 杨钊, 郑毅文, 周有祥, 等. 人参皂甙 RB2 抑制 NF- κ B 的激活对 LPS 诱导的新生小鼠急性肺损伤的免疫调节作用 (J). 中国免疫学杂志, 2019, 35(9): 1070-1074.

〔文章编号〕 1007-0893.2023.11-0038-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2023.11.011

健肺清浊汤对肺癌并胸腔积液患者 胸腔循环热灌注化疗的辅助作用

杨红¹ 刘瑛²

(1. 郑州市金水区总医院, 河南 郑州 450000; 2. 荆门市中心医院, 湖北 荆州 448001)

〔摘要〕 目的: 分析健肺清浊汤对肺癌并胸腔积液胸腔循环热灌注化疗患者血清指标的影响。方法: 选取 2018 年 1 月至 2020 年 12 月在郑州市金水区总医院接受胸腔循环热灌注化疗的 96 例肺癌并胸腔积液患者, 选取单纯化疗的 48 例患者纳入化疗组, 另选取在化疗基础上应用健肺清浊汤治疗的 48 例患者纳入联合组。评估两组患者临床疗效, 观察化疗前后两组患者临床指标的变化情况。结果: 联合组患者总控制率高于化疗组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 化疗后, 联合组患者血清 C 反应蛋白 (CRP)、糖类抗原 (CA) 199、癌胚抗原 (CEA) 均低于化疗组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 化疗后, 联合组患者 CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺ 均高于化疗组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 联合组患者化疗不良反应发生率为 6.25%, 低于化疗组的 20.83%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 健肺清浊汤能够辅助提高肺癌并胸腔积液胸腔循环热灌注化疗患者的临床疗效, 改善血清指标。

〔关键词〕 肺癌; 胸腔积液; 胸腔循环热灌注化疗; 健肺清浊汤

〔中图分类号〕 R 734.2; R 561 〔文献标识码〕 B

Auxiliary Effect of Jianfei Qingzhuo Decoction on Hyperthermic Perfusion Chemotherapy of Thoracic Circulation in Patients with Lung Cancer and Pleural Effusion

YANG Hong¹, LIU Ying²

(1. Jinshui District General Hospital of Zhengzhou, Henan Zhengzhou 450000; 2. Jingmen Central Hospital, Hubei Jingzhou 448001)

〔Abstract〕 Objective To analyze the effect of Jianfei Qingzhuo decoction on serum indexes of patients with lung cancer complicated with pleural effusion undergoing hyperthermic perfusion chemotherapy of thoracic circulation. Methods A total of 96 patients with lung cancer and pleural effusion were selected from January 2018 to December 2020 in Jinshui District General Hospital of Zhengzhou. 48 patients with chemotherapy alone were selected to be included in the chemotherapy group, and 48 patients

〔收稿日期〕 2023 - 04 - 27

〔作者简介〕 杨红, 女, 主治医师, 主要研究方向是中西医结合防治肿瘤。